

Los cánceres que afectan a adolescentes y adultos jóvenes

En 2005, casi 65 600 adolescentes y adultos jóvenes de 15 a 39 años de edad fueron diagnosticados con cáncer.¹ La incidencia de los tipos específicos de cáncer varía dramáticamente dentro del marco de edad de este grupo. Por ejemplo, las leucemias, los linfomas y los tumores del sistema nervioso central (SNC) son más frecuentes en individuos más jóvenes de este grupo. Por otro lado, en quienes tienen de 20 a 39 años de edad, la frecuencia de dichos cánceres disminuye, mientras que otros cánceres como colorrectal, de cervix y, particularmente, de seno² tienen una presencia mayor en este grupo.

Mortalidad y supervivencia

El cáncer es la causa principal de muerte por enfermedad en la población de este grupo, es la causa más común de muerte en mujeres relacionada con enfermedades y le sigue sólo a enfermedades cardiacas en los hombres.³ En este grupo de edad de adolescentes y adultos jóvenes, solamente el homicidio, el suicidio y las lesiones involuntarias cobran más vidas que el cáncer.

La supervivencia en este grupo varía por raza y origen étnico. Los blancos y no hispanos de este grupo presentan la incidencia de cáncer y el índice de supervivencia a cinco años más altos. Los indígenas americanos y los nativos de Alaska de este grupo presentan los índices más bajos de incidencia, pero también presentan índices de supervivencia precarios. Los afroamericanos presentan índices intermedios de incidencia y el más bajo índice de supervivencia a 5 años dentro del marco de edad.

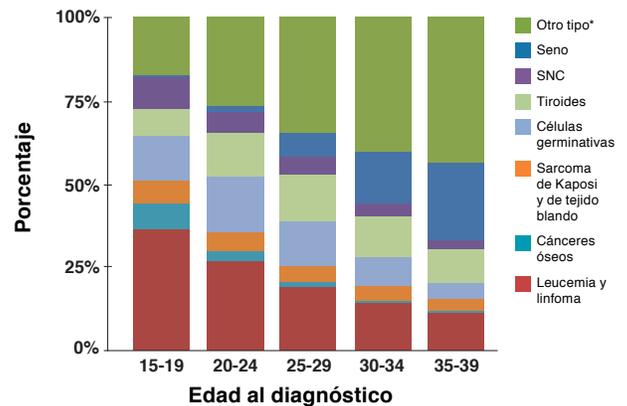
Al ser comparados con grupos de mayor y menor edad, los adolescentes y adultos jóvenes han presentado un incremento mínimo o hasta nulo en el índice de supervivencia de cáncer en las últimas dos décadas. Varios factores pueden contribuir a esta falta de mejores resultados en los adolescentes y adultos jóvenes con cáncer, incluyendo el acceso limitado a cuidado y seguro médico, la demora en el diagnóstico de cánceres primarios, prácticas inadecuadas de tratamiento y establecimientos, pocos conocimientos de la biología y etiología que distinguen a los cánceres que afectan a esta población, la inadecuada clasificación de pacientes y recolección de datos, el bajo número de estudios clínicos y la poca participación, las necesidades psicosociales únicas y de cuidados de apoyo, directrices inconsistentes de tratamiento y de cuidados de seguimiento, y el énfasis limitado en la prevención y detección temprana.

¹Sociedad Americana del Cáncer.

²Datos del Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) (<http://seer.cancer.gov>).

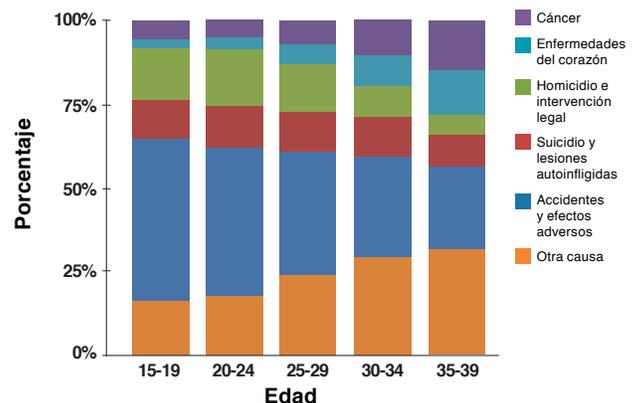
³Número total de muertes en EE. UU. en 2005, de 15 a 39 años de edad, son del programa SEER y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics).

Tipos comunes de cánceres que afligen a los adolescentes y adultos jóvenes (% casos/enfermedad)



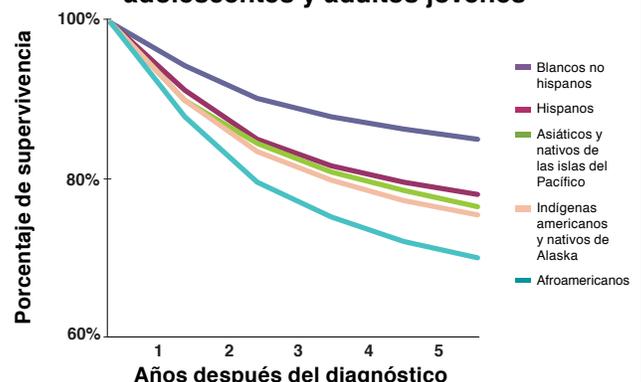
*Incluye melanoma, cáncer colorrectal, cáncer de cervix, y otros cánceres menos comunes. Fuente de datos: SEER 17, 2001-2005, 15-39 años de edad.

Causas comunes de muerte* en adolescentes y adultos jóvenes



* Muertes en EE. UU., 2005. Datos subyacentes de mortalidad proporcionados por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics).

Supervivencia a 5 años de los adolescentes y adultos jóvenes



Los hispanos pueden coincidir con afroamericanos, asiáticos y nativos de las islas del Pacífico o con indígenas americanos y nativos de Alaska. El análisis es basado en muertes por cualquier cáncer en ambos sexos y en todas las razas.

Planes para el futuro y rumbo al progreso



En 2005–2006, el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) formó una alianza con la Fundación Lance Armstrong (*Lance Armstrong Foundation, LAF*) para tratar temas sobre la necesidad especial de investigación y atención del cáncer en adolescentes y adultos jóvenes, y solicitar recomendaciones para crear una agenda nacional con el propósito de mejorar la prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento (incluyendo el cuidado de supervivientes) y resultados del cáncer en dichos pacientes.

El informe del grupo, *Closing the Gap: Research and Care Imperatives for Adolescents and Young Adults with Cancer*, está disponible, sólo en inglés, en: http://planning.cancer.gov/disease/AYAO_PRG_Report_2006_FINAL.pdf

En noviembre de 2006, representantes del NCI y de LIVESTRONG Young Adult Alliance de la LAF se reunieron con el propósito de formular estrategias de transición para que las recomendaciones mencionadas se vuelvan realidad. Dichas estrategias, detalladas en el informe de 2007 titulado *Closing the Gap: A Strategic Plan*¹, disponible sólo en inglés, incluyen:

- Establecer una sólida base científica para apoyar el estudio de las diferencias biológicas de los tumores presentes en adolescentes y adultos jóvenes.
- Apoyar estudios clínicos en curso, nuevos y ya concluidos, con el fin de obtener información sobre el cáncer en adolescentes y adultos jóvenes.
- Trabajar con asociaciones profesionales y organizaciones activistas para mejorar la concientización de proveedores médicos sobre temas relacionados con adolescentes y adultos jóvenes.
- Facilitar la formulación de normas de servicio y disponibilidad de asesores de salud y de gestores de pacientes para adolescentes y adultos jóvenes.

¹<http://www.livestrong.org/atf/cf/%7BD0794917-422C-499C-9C48-9ED3DDC42947%7D/LAF%20YAA%20Report.pdf>

Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer en adolescentes y adultos jóvenes

- El Estudio Internacional del Sarcoma de Ewing (*International Ewing Sarcoma Study*) está probando una sustancia nueva prometedora, un anticuerpo monoclonal en investigación denominado R1507, para el tratamiento del sarcoma de Ewing. Este cáncer raro es común en niños, adolescentes y adultos jóvenes. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_031808/page3
- El Estudio en Fase II de Quimioterapia de Combinación en Adolescentes y Adultos Jóvenes con Diagnóstico Reciente de Leucemia Linfocítica Aguda, LLA (*Phase II Study of Combination Chemotherapy in Adolescents and Young Adults with Newly Diagnosed Acute Lymphoblastic Leukemia, ALL*) está examinando las respuestas de adolescentes y adultos jóvenes con diagnóstico reciente de LLA a un régimen de quimioterapia para niños administrado por hematólogos y oncólogos de adultos. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/CALGB-10403>
- El programa Manejo Personal de Enfermedad Crónica en Niños y Adolescentes (*Chronic Illness Self-Management in Children and Adolescents*) apoya investigación para mejorar los comportamientos de manejo de la enfermedad y la calidad de vida de niños y adolescentes con enfermedades crónicas, incluyendo el cáncer. <http://grants.nih.gov/grants/guide/pa-files/PA-07-097.html>

Selección de adelantos en la investigación del cáncer en adolescentes y adultos jóvenes

- Un estudio reciente que comparó los resultados moleculares, epidemiológicos y terapéuticos de adolescentes y adultos jóvenes con los de personas de edades menores y mayores reveló que la biología del cáncer de adolescentes y adultos jóvenes podría ser distinta. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18354417>
- Una combinación del fármaco experimental mifamurtide y quimioterapia fue más efectiva que la administración de quimioterapia sola en pacientes con osteosarcoma, el cual es común en adolescentes y adultos jóvenes. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/results/osteosarcoma0308>
- La actividad física durante el tiempo libre está asociada con riesgo reducido de cáncer de seno en adolescentes y adultas jóvenes, especialmente en mujeres premenopáusicas que participaron regularmente en mucha actividad física cuando eran adolescentes y adultas jóvenes. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18477801>